

|                                                                                   |                                                                                                                                       |     |      |    |       |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------|----|-------|
|  | <b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE</b><br><b>COMPAÑÍAS</b><br>FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /<br>PERSONAL OCUPADO | AÑO | 2011 | N° | 59770 |
|                                                                                   |                                                                                                                                       |     |      |    |       |

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

|                                                  |                |                           |       |                 |  |  |  |  |  |  |                   |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------------------------------|----------------|---------------------------|-------|-----------------|--|--|--|--|--|--|-------------------|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                      |                | RUC                       |       |                 |  |  |  |  |  |  |                   | EXPEDIENTE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                  |                | 1 7 9 1 3 0 0 1 3 0 0 0 1 |       |                 |  |  |  |  |  |  |                   | 5 3 1 1 1  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ALIMENTOS MARCOVICI ZOLDAN - ALIMARZOL CIA.LTDA. |                |                           |       |                 |  |  |  |  |  |  |                   |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PERSONAL OCUPADO                                 |                |                           |       |                 |  |  |  |  |  |  | AUDITORIA EXTERNA |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN                                        | ADMINISTRACIÓN | PRODUCCIÓN                | OTROS | AUDITOR EXTERNO |  |  |  |  |  |  |                   | RNAE       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2                                                | 7              | 0                         | 0     | 0               |  |  |  |  |  |  |                   | 0          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

B: NÓMINA DE APODERADOS, ADMINISTRADORES Y/O REPRESENTANTES LEGALES

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos     | Nacionalidad | Cargo      | RL/Adm |
|----------------------|----------------------------------|--------------|------------|--------|
| 1801549153           | AMORES JACOME FRANCISCO OLIVERIO | ECUATORIANO  | GERENTE    | RL     |
| 1705275509           | GUALLASAMIN VASCO JOSE MANUEL    | ECUATORIANO  | PRESIDENTE | Adm    |
|                      |                                  |              |            |        |
|                      |                                  |              |            |        |
|                      |                                  |              |            |        |
|                      |                                  |              |            |        |
|                      |                                  |              |            |        |
|                      |                                  |              |            |        |
|                      |                                  |              |            |        |
|                      |                                  |              |            |        |
|                      |                                  |              |            |        |
|                      |                                  |              |            |        |
|                      |                                  |              |            |        |
|                      |                                  |              |            |        |
|                      |                                  |              |            |        |
|                      |                                  |              |            |        |
|                      |                                  |              |            |        |
|                      |                                  |              |            |        |
|                      |                                  |              |            |        |
|                      |                                  |              |            |        |

NOTA: 1.-El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

**DECLARACION:** El administrador de la compañía, declara que se responsabiliza por la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACIÓN:

| AÑO | MES | DÍA |
|-----|-----|-----|
| 1 2 | 0 6 | 0 6 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
 Nombre: FRANCISCO AMORES JACOME  
 Identificación: 1 8 0 1 5 4 9 1 5 3

